

SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Rybniku  
ul. Gliwicka 33, 44 - 201 Rybnik  
tel.: 32/43 28 100 lub 32/43 28 298  
fax: 32/42 26 875  
e-mail: szpital@psychiatria.com lub sekretariat@psychiatria.com  
strona internetowa: www.psychiatria.com  
Regon: 000292936 KRS 0000057601 NIP: 642-25-99-502

Znak sprawy: DZp.LAp.133.2.2016

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na  
dostawy materiałów medycznych, opatrunków i pieluchomajtek  
dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych  
w Rybniku

Po zmianie z dnia 17.03.2016

Sporządziła: Ilona Chwastek  
Rybnik, dnia 07.03.2016 r.

Zatwierdził:  
Dyrektor  
SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo  
i Psychiczenie Chorych w Rybniku  
Andrzej Krawczyk

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego  
na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164)

## I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa: SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Rybniku

Adres: ul. Gliwicka 33, 44 - 201 Rybnik

Numer telefonu: 32/43 28 100 lub 32/43 28 298

Numer faksu: 32/42 26 875

Adres e-mail: szpital@psychiatria.com lub sekretariat@psychiatria.com

Strona internetowa: www.psychiatria.com

Adres e-mail do korespondencji w sprawie zamówienia: **zam.publiczne@psychiatria.com**

## II. ISTOTNE POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), zwanej dalej Ustawą PZP, oraz z przepisami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie oraz niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ.
2. Wartość zamówienia nie przekracza kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy PZP.
3. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 10 ust. 1 i art. 39 - 46 Ustawy PZP.
4. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ, mają zastosowanie przepisy Ustawy PZP oraz przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. 2014 r., poz. 121 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą KC.
5. Zamówienie finansowane jest ze środków własnych Zamawiającego.
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy materiałów medycznych, opatrunków i pieluchomajtek dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Rybniku.
2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 10 części (pakietów), szczegółowo opisanych w Formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ:
  - Pakiet 1 – Materiały medyczne;
  - Pakiet 2 – Worki mikcyjne,
  - Pakiet 3 - Myjki,
  - Pakiet 4 – Manometr zegarowy,
  - Pakiet 5 – Paski do glukometru
  - Pakiet 6 – Rękawice
  - Pakiet 7 – Opatrunki
  - Pakiet 8 – Opatrunki przeciwoodleżynowe 1
  - Pakiet 9 – Opatrunki przeciwoodleżynowe 2
  - Pakiet 10 - Pieluchomajtki
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo – cenowy stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
4. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):
  - 33140000-3 – Materiały medyczne;
  - 33124131-2 – Paski odczynnikowe;
  - 33141420-0 – Rękawice chirurgiczne;
  - 33141110-4 – Opatrunki;
  - 33771000-5 – Pieluchomajtki;
5. Uwagi dotyczące przedmiotu zamówienia:
  - a) w zakresie Pakietu 1 poz. 9 – Zamawiający wymaga, aby dostarczony przedmiot zamówienia był wolny od ftalanów;
  - b) w zakresie Pakietu 7 – Zamawiający dopuszcza zaoferowanie wszystkich przyklepców o opisie i szerokości podanej w SIWZ i długości 9 i 14 metrów z odpowiednim przeliczeniem zamawianych

ilości. Dla pozycji 2 i 3 Zamawiający wymaga dołączenia do oferty bezpłatnych próbek oferowanego asortymentu (po 2 sztuki dla każdej pozycji) celem porównania oferowanych wyrobów z wymogami zawartymi w SIWZ. Próbkę stanowi integralną część oferty.

- c) w zakresie Pakietu 10 (pozycji: 1, 2, 3, 4) – Zamawiający wymaga dołączenia do oferty bezpłatnych próbek oferowanego asortymentu w ilości 5 sztuk (dla każdej pozycji) celem porównania oferowanych wyrobów z wymogami zawartymi w SIWZ. Próbkę stanowi integralną część oferty. Pieluchomajtki powinny mieć oznakowanie rozmiaru na produkcie, na opakowaniu pojedynczym i zbiorczym.

Każdą z próbek należy oznaczyć nazwą Wykonawcy, podać numer pakietu oraz numer pozycji asortymentowej, której dotyczy. Próbkę winny być zaopatrzone w etykiety handlowe, sporządzone w języku polskim, zawierające niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania dla bezpośredniego użytkownika.

6. Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

UWAGA: W Formularzu asortymentowo - cenowym, w kolumnie „Nazwa handlowa/numer katalogowy” - w przypadku, gdy nazwa handlowa/numer katalogowy nie jest stosowana/y, należy podać symbol bądź skrót pozwalający na jednoznaczną identyfikację danego produktu, który mógłby być stosowany do zamówień w przypadku zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu mniejszych ilości towaru niż podane w Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawcy (Załączniku nr 1 do SIWZ), uzależniając swoją decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą. Z tego tytułu nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne roszczenia poza roszczeniem o zapłatę za już dostarczony towar. Niezrealizowana wartość pakietu nie może być większa niż 30% jego wartości.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości zamawianego towaru w obrębie asortymentu określonego w danym pakiecie w Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawcy (Załączniku nr 1 do SIWZ), do kwoty określonej w § 1 ust. 1 umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą, co nie będzie stanowić zmian postanowień umowy.

9. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i stosowania w obszarze medycznym, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, oraz spełniać wymagania:

a) Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.)

b) ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 345 z późn. zm.)

10. Wykonawca przedstawi, na każde żądanie Zamawiającego, aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

11. Dostawy odbywać się będą na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego (wraz z rozładunkiem do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej) na każdorazowe wezwanie Zamawiającego w terminie nie później niż 3 dni roboczych (minimalny termin dostawy - 1 dzień roboczy, maksymalny termin dostawy - 3 dni robocze) od momentu otrzymania przez Wykonawcę zamówienia w godz. od 8:00 do 14:00 od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

12. „Rozładunek” oznacza wyładowanie towaru przez Wykonawcę z pojazdu dostawczego oraz złożenie go w **pomieszczeniu magazynowym** Apteki Szpitalnej w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, z zaznaczeniem, że czynności te odbywają się starannie.

13. Jeżeli termin dostawy wypada w dniu ustawowo wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie dostawy.

14. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot zamówienia z terminem ważności (przydatności do stosowania) nie krótszym niż 6 miesięcy, licząc od dnia dostawy do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej.

15. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych towaru lub niedoborów ilościowych, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o powyższym Wykonawcę. Reklamacje ilościowe zgłaszane będą do 5 dni roboczych od daty dostawy, a jakościowe do 20 dni roboczych od daty ujawnienia wad.
16. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia dostawy lub też dostarczenia towaru wolnego od wad, tożsamego pod względem jakościowym i ilościowym z towarem zamówionym, w terminie do **7 (siedmiu)** dni roboczych od momentu zgłoszenia braków i/lub wad przez Zamawiającego.
17. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego towaru i żądania wymiany na towar spełniający wymogi umowy w przypadku dostarczenia towaru niezgodnego z umową/zamówieniem, w tym m.in. dostarczenia towaru w niewłaściwych opakowaniach, dostarczenia towaru o jakości odbiegającej od parametrów określonych w umowie.
18. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru dostarczonego z opóźnieniem.
19. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru i przywozu towaru podlegającego wymianie na własny koszt.
20. Strony postępowania dopuszczają możliwość zmiany ceny brutto przedmiotu zamówienia wyłącznie w przypadku zmiany ustawowej stawki podatku VAT oraz zmian cen urzędowych, na podstawie pisemnego aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

#### IV. INFORMACJA O OFERTACH CZĘŚCIOWYCH, WARIANTOWYCH I RÓWNOWAŻNYCH, ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH, AUKCJI ELEKTRONICZNEJ, UMOWIE RAMOWEJ ORAZ DYNAMICZNYM SYSTEMIE ZAKUPÓW

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach ustalonego pakietu na poszczególne pozycje asortymentowe.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych przy zachowaniu norm i parametrów, jakimi charakteryzuje się przedmiot zamówienia opisany przez Zamawiającego. Przedmiot zamówienia zaoferowany przez Wykonawców składających oferty równoważne musi mieć parametry nie gorsze niż wskazane w SIWZ. Wykonawcy, którzy powołują się na rozwiązania równoważne są zobowiązani wykazać, że oferowany przez nich przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.
5. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
6. Zamawiający nie zamierza wybierać najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
7. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
8. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

#### V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia: od dnia obowiązywania umowy przez okres 12 miesięcy lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika nr 1 do SIWZ.

#### VI. OKRES GWARANCJI

Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot zamówienia z terminami ważności nie krótszymi niż 6 miesięcy licząc od dnia dostawy.

#### VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy PZP dotyczące:
  - 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca udokumentuje, że posiada:

    - a) aktualną/e koncesję/zezwoleń wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub składu konsygnacyjnego produktów leczniczych;
    - b) aktualne zezwolenie wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą.

Jeżeli obowiązujące przepisy prawa nie nakładają na Wykonawcę obowiązku posiadania w/w dokumentów, Wykonawca winien złożyć oświadczenie zgodne w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.

- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia:  
Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie;
  - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:  
Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie;
  - 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej:  
Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2a Ustawy PZP.
  3. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana według formuły „spełnia - nie spełnia”, w oparciu o oświadczenia i dokumenty określone w pkt VII SIWZ.

#### VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCÓW

1. W zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy PZP, należy przedłożyć:
  - 1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu według Załącznika nr 3 do SIWZ;
  - 2) aktualną/e koncesję/zezwoleń wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub składu konsygnacyjnego produktów leczniczych (jeżeli obowiązujące przepisy prawa nie nakładają na Wykonawcę obowiązku posiadania tego dokumentu, Wykonawca winien złożyć oświadczenie zgodne w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ);
  - 3) aktualne zezwolenie wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą (jeżeli obowiązujące przepisy prawa nie nakładają na Wykonawcę obowiązku posiadania tego dokumentu, Wykonawca winien złożyć oświadczenie zgodne w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ).
2. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy PZP, należy przedłożyć:
  - 1) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia - według Załącznika nr 4 do SIWZ;
  - 2) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust 1 pkt 2 Ustawy PZP, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy PZP, należy przedłożyć oświadczenie w sprawie przynależności do grupy kapitałowej - według Załącznika nr 6 do SIWZ.
4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów o których mowa w pkt VIII.2.2) SIWZ - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
5. Dokumenty, o których mowa w pkt VIII.4. SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt VIII.4. SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju

- miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.
7. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.
  8. **UWAGA:** W/w oświadczenia i dokumenty winny potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzać brak podstaw do wykluczenia z postępowania na dzień upływu terminu składania ofert.
  9. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty:
    - 1) Oświadczenie (zgodnie z Załącznikiem nr 7 do SIWZ), iż oferowany/e przedmiot/y zamówienia posiada/ją aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i stosowania w obszarze medycznym, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, oraz spełniają wymagania:
      - a) Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.);
      - b) Ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 345 z późn. zm.);
    - 2) Próbkę zgodną z pkt. III. 5 niniejszej SIWZ.
    - 3) Dla Pakietu 1 poz. 23 Zamawiający wymaga oświadczenia producenta o klasyfikacji IIR lub deklarację zgodności z wymaganymi normami wystawioną przez producenta.
    - 4) Dla Pakietu 10:
      - a) dotyczy poz. 1, 2, 3 i 4 - karty charakterystyki oferowanych produktów zgodne z obowiązującymi aktualnie przepisami z zaznaczeniem, której pozycji w pakiecie dotyczą;
      - b) dotyczy poz. 1,2,3,4 – dokument potwierdzający chłonność wystawiony przez niezależny instytut badawczy lub oświadczenie producenta na potwierdzenie chłonności i hipoalergiczności
    - 5) Dla Pakietu 6 – wyniki badań potwierdzające zawartość protein poniżej 70ug/g (dotyczy pozycji 2), wyniki badań potwierdzające brak ftalanów (dotyczy pozycji 3), wyniki badań potwierdzające brak DOP lub oświadczenie producenta na potwierdzenie braku DOP (dotyczy pozycji 4).
  10. Wykonawca ponadto zobowiązany jest przedłożyć:
    - 1) wypełniony Formularz asortymentowo - cenowy zgodny co do treści ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ;
    - 2) wypełniony Formularz oferty zgodny co do treści ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ;
    - 3) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ofercie odpisu z właściwego rejestru albo centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej  
**UWAGA:** Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
  11. **UWAGA:** Wskazane wyżej dokumenty, za wyjątkiem pełnomocnictw [które muszą być przedłożone w formie wskazanej w pkt VIII.10.3)] należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
  12. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
  13. Dokument wielostronicowy przedłożony w formie kserokopii winien być potwierdzony za zgodność z oryginałem na każdej stronie.
  14. Powyższa forma dotyczy również dokumentów uzupełnianych w myśl art. 26 ust. 3 Ustawy PZP.
  15. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## IX. OFERTA SKŁADANA PRZEZ WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowę o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Pełnomocnictwo winno być załączone w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
2. Wszyscy członkowie konsorcjum ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych w zakresie nieuregulowanym przez umowę konsorcjum regulują przepisy Ustawy KC.
3. Wszyscy wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za realizację zamówienia.
4. W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy tworzący konsorcjum zobowiązani będą, najpóźniej przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego, do przedłożenia umowy regulującej ich współpracę.
5. Oświadczenia i dokumenty wymienione w pkt VIII.2. i VIII.3. SIWZ winny być złożone osobno dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Oświadczenie, o którym mowa w pkt VIII.1. SIWZ powinno być złożone w imieniu wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
6. Wszelka korespondencja będzie prowadzona przez Zamawiającego wyłącznie z Pełnomocnikiem wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

## X. PODWYKONAWCY

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy.
2. Zamawiający nie określa żadnej części zamówienia, która nie może być powierzona Podwykonawcom.
3. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za dostawy, które wykonuje przy pomocy Podwykonawców.

## XI. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUTY, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich (PLN).

## XII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. Wszelką korespondencję do Zamawiającego, związaną z niniejszym postępowaniem Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.
2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub e-mailem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania oraz oryginał pisma wysyła drogą pocztową.

## XIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI SIWZ

1. Stosownie do art. 38 ust. 1 Ustawy PZP każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający zobowiązany jest niezwłocznie udzielić wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt XIII.1. SIWZ, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

3. Zgodnie z art. 38 ust. 2 Ustawy PZP, treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszcza na swojej stronie internetowej.
4. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz zamieszcza na swojej stronie internetowej.
5. Pytania dotyczące SIWZ można kierować na nr faksu: 32/42 26 875 lub drogą elektroniczną na adres: zam.publiczne@psychiatria.com, z określeniem postępowania którego dotyczy.
6. W celu złożenia oferty o treści spełniającej warunki SIWZ, Zamawiający zaleca, aby Wykonawcy na bieżąco monitorowali zmiany dotyczące postępowania.

#### XIV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium przed upływem terminu składania ofert (zaksięgowane na rachunku Zamawiającego). Na poszczególne pakiety należy wnieść wadium w następujących wysokościach:

Numer pakietu	Wadium [PLN]	Numer pakietu	Wadium [PLN]
Pakiet 1	3.500,00	Pakiet 2	150,00
Pakiet 3	250,00	Pakiet 4	100,00
Pakiet 5	200,00	Pakiet 6	3 700,00
Pakiet 7	2 400,00	Pakiet 8	150,00
Pakiet 9	150,00	Pakiet 10	4 200,00

2. W przypadku złożenia oferty częściowej Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie określonej dla danego pakietu. W przypadku złożenia oferty na kilka pakietów, kwota wadium stanowi sumę wadium ustalonych dla poszczególnych pakietów. Jeżeli wysokość wniesionego wadium będzie niższa niż suma wynikająca z poszczególnych pakietów, Zamawiający uzna, że wadium nie zostało wniesione w wymaganej wysokości.
3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
  - 1) pieniądzu (płatne przelewem na konto: PEKAO S.A. o/Rybnik 24 1240 4272 1111 0000 4835 2352, z dopiskiem: „Wadium do DZp.LAp.133.2.2016 Pakiet .....”;
  - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
  - 3) gwarancjach bankowych;
  - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
  - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007r. Nr 42, poz. 275 z późn. zm.).
4. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego wskazany w pkt XIV.3.1) SIWZ.
5. Oferta niezabezpieczona wadium w wymaganej formie spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona.
6. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
7. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie:
  - 1) pieniężnej - dokument potwierdzający wniesienie wadium został załączony do oferty;
  - 2) innej niż pieniądz - oryginał dokumentu został złożony w oddzielnej kopercie, a jego kopia w ofercie.
8. Kopię dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy załączyć do oferty, zaś oryginał dokumentu (gwarancja bankowa, ubezpieczeniowa, itd.) należy złożyć w oddzielnej kopercie wraz z ofertą w Dziale Zamówień publicznych SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Rybniku, II piętro, pokój nr 22 do **21.03.2016 r.** do godziny **9<sup>30</sup>**.



9. Okres ważności wadium nie może być krótszy niż okres związania ofertą. Pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert.
10. Zamawiający zwróci lub zatrzyma wadium na zasadach określonych w art. 46 Ustawy PZP.
11. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 Ustawy PZP, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

#### XV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Termin związania ofertą może zostać przedłużony z zachowaniem zasad określonych w art. 85 ust. 2 Ustawy PZP.

#### XVI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Zgodnie z art. 82 ust. 2 Ustawy PZP ofertę wraz z załącznikami składa się w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 23 Ustawy PZP. W takim przypadku na Formularzu oferty (Załączniku nr 2 do SIWZ), jak również innych dokumentach powołujących się na „Wykonawcę”, w miejscu „nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a nie pełnomocnika.
4. Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
5. Zaleca się, aby pierwszą stroną oferty stanowił Formularz oferty, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ.
6. Zaleca się ponumerowanie stron i spięcie oferty w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek kartki.
7. Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem (czytelnie).
8. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę/y uprawnioną/e do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
9. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/y podpisującą/e ofertę.
10. Wykonawca umieszcza ofertę w kopercie oznaczonej nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanej w następujący sposób:

„Oferta na: dostawy materiałów medycznych, opatrunków i pieluchomajtek dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku - Pakiet .....

NIE OTWIERAĆ przed **21.03.2016** r. godz. **10<sup>00</sup>**, znak sprawy: DZp.LAp.133.2.2016”.

11. Koperta w której znajduje się oferta musi być zabezpieczona w sposób uniemożliwiający przypadkowe jej otwarcie.
12. Zaleca się podanie na kopercie adresu zwrotnego.
13. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie przed upływem terminu składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie to musi być opisane w sposób wskazany w pkt XVI.10. SIWZ oraz dodatkowo oznaczone słowami: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
14. Część oferty, która zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a Wykonawca zastrzega ich poufność, należy umieścić w odrębnej kopercie z opisem „ZASTRZEŻONA CZĘŚĆ OFERTY”. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Ustawy PZP.

15. Przez „tajemnicę przedsiębiorstwa” rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, zgodnie z ustawą, o której mowa w pkt XVI.14. SIWZ.
16. **UWAGA:** Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
17. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Ustawy PZP.

#### XVII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, w budynku Administracji, w Biurze Pracownika ds. Zamówień publicznych - II piętro, pokój nr 17, do dnia **21.03.2016** r. do godz. **09<sup>30</sup>** (pokój czynny od poniedziałku do piątku w godz. od 7<sup>00</sup> do 14<sup>30</sup>).
2. Oferty, które wpłyną po terminie składania ofert, zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom bez ich otwierania.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21.03.2016** r. o godz. **10<sup>00</sup>**, w siedzibie Zamawiającego, w budynku Administracji, w Biurze Pracownika ds. Zamówień publicznych - II piętro, pokój nr 17.
4. Otwarcie ofert jest jawne.
5. Oferty, które zostały doręczone Zamawiającemu w kopertach (opakowaniach) wewnętrznych naruszonych, będą traktowane jako odtajnione i zwrócone Wykonawcom bez rozpatrzenia.
6. W przypadku złożenia oferty zamiennej, oferty pierwotne względem ofert zamiennych nie będą otwierane.
7. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
8. Po otwarciu każdej z ofert Zamawiający poda do wiadomości zebranych dane zgodnie z art. 86 ust. 4 Ustawy PZP.
9. Zamawiający na wniosek Wykonawcy nieobecnego na otwarciu ofert przekaze informacje, o których mowa w pkt XVII.7. i XVII.8. SIWZ.

#### XVIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Cenę oferty stanowić będzie wartość brutto wpisana na Formularzu oferty (Załączniku nr 2 do SIWZ).
2. Wartość brutto oferty należy obliczyć zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym (Załącznikiem nr 1 do SIWZ).
3. W Formularzu asortymentowo - cenowym (Załączniku nr 1 do SIWZ) Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 1) podania pozycji asortymentowych wchodzących w skład pakietu (w odpowiednich wierszach tabeli);
  - 2) podania ceny jednostkowej netto wraz z ilościami danej pozycji;
  - 3) wyliczenia i podania wartości netto uwzględniającej odpowiednio liczbę litrów, tabletek, kilogramów, opakowań;
  - 4) podania obowiązującej stawki podatku VAT [%] - dla danej pozycji w pakiecie;
  - 5) wyliczenia i podania wartości brutto danej pozycji (wiersza tabeli) poprzez doliczenie wartości podatku VAT do wartości netto;
  - 6) wyliczenia i podania cen netto i brutto oferty poprzez zsumowanie wartości netto i brutto danej pozycji (wiersza) tabeli i umieszczenie sum w pozycji „Razem”.
4. Wyliczone ceny netto i brutto oferty należy wpisać w odpowiednie pole Formularza oferty (Załącznika nr 2 do SIWZ).
5. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należnej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym koszty dostarczenia towaru do Zamawiającego.

6. Cenę oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku wyrażoną w polskich złotych (PLN).
7. Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
8. Cena oferty winna być określona z uwzględnieniem ewentualnych upustów proponowanych przez Wykonawcę.
9. Kwotę podatku VAT należy obliczać zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r., Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.).
10. Jeżeli w postępowaniu zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku - stosowną deklarację do podpisania przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty (Załączniku nr 2 do SIWZ).

#### XIX. OPIS KRYTERIÓW OCENY ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

1. Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena	80%
2.	Termin dostawy	20%

2. Punkty przyznawane za podane w pkt XIX.1. SIWZ kryteria będą liczone według następujących wzorów:

Nr kryterium	Wzór
1.	<p>Cena:</p> $\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 80$ <p>gdzie: <math>C_{\text{bad}}</math> - cena brutto podana w ofercie badanej  <math>C_{\min}</math> - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert</p>
2.	<p>Termin dostawy:</p> $\text{Wartość punktowa terminu dostawy} = \frac{T_{d_{\min}}}{T_{d_{\text{bad}}}} \times 20$ <p>gdzie: <math>T_{d_{\text{bad}}}</math> - termin dostawy podany w ofercie badanej  <math>T_{d_{\min}}</math> - najkrótszy termin dostawy spośród wszystkich ofert</p>

3. **UWAGA:** Trzydniowy termin sukcesywnej dostawy przedmiotu zamówienia wskazany w pkt III.9.SIWZ jest terminem maksymalnym. Wykonawca w Formularzu oferty (Załączniku nr 2 do SIWZ) może podać krótszy termin dostawy (minimalny termin dostawy - 1 dzień roboczy, maksymalny termin dostawy - 3 dni robocze). Podany termin będzie odnosił się do każdego z pakietów, na które Wykonawca składa ofertę.
4. Jeżeli Wykonawca nie poda żadnego terminu dostawy lub poda termin dostawy dłuższy niż 3 dni robocze, Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy PZP.
5. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawcę wyjaśnień treści złożonej przez niego oferty.
6. Zamawiający poprawi omyłki w ofercie zgodnie z art. 87 ust. 2 Ustawy PZP.

7. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wystąpią okoliczności wskazane w art. 89 ust. 1 Ustawy PZP.

## XX. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

1.	<u>w zakresie procedury przetargowej:</u> Ilona Chwastek - Referent d/s zamówień publicznych tel.: 32/43 28 138; w godzinach od 8 <sup>00</sup> do 14 <sup>00</sup>
2.	<u>w zakresie przedmiotu przetargu:</u> Barbara Kurzeja - Kierownik Apteki tel. 32/ 43 28 262

## XXI. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane wyżej kryteria oceny ofert.
- Zamawiający unieważni postępowanie w sytuacji, gdy wystąpią przesłanki wskazane w art. 93 Ustawy PZP.
- O unieważnieniu postępowania Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert; Wykonawców, którzy złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
- Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty:
  - o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
  - o Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
  - o Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
  - o terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 Ustawy PZP, po upływie którego umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
- Ogłoszenie zawierające informację o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający umieści w swojej siedzibie na tablicy ogłoszeń oraz na swojej stronie internetowej.

## XXII. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 Ustawy PZP, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 Ustawy PZP, albo 10 dni - jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
- Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w pkt XXII.1. SIWZ, od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
- W przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum, spółka cywilna), Zamawiający po wyborze oferty najkorzystniejszej, a przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, może żądać w wyznaczonym terminie przedłożenia mu umowy regulującej współpracę tych Wykonawców, podpisanej przez wszystkich Wykonawców, przy czym termin, na jaki została zawarta, nie może być krótszy niż termin realizacji zamówienia.
- Zamawiający informuje Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, o miejscu i terminie podpisania umowy.

XXIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY  
W postępowaniu Zamawiający nie żąda od Wykonawców zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XXIV. WZÓR UMOWY

Wzór umowy stanowi Załącznik nr 8 do SIWZ.

XXV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcom, którzy mają lub mieli interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz którzy ponieśli lub mogli ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w art. 179 do 198 Ustawy PZP.
2. Wykonawcom przysługuje prawo do wniesienia odwołania wyłącznie wobec czynności określonych w art. 180 ust. 2 pkt 2, 3 i 4 Ustawy PZP.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej oraz w terminach określonych w art. 182 ust. 1 pkt 2, ust. 2 pkt 2, ust. 3 pkt 2 Ustawy PZP.
4. Podmioty, o których mowa w pkt XXV.1. SIWZ, przed wniesieniem odwołania zobowiązane są do wniesienia na konto UZP wpisu od odwołania, którego wysokość zależy od przedmiotu i wartości zamówienia.

XXVI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu postępowania oraz załączników do protokołu, z wyjątkiem dokumentów zawierających tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zastrzeżonych przez uczestników postępowania. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, a oferty po upływie terminu ich składania.
2. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej SIWZ mają zastosowanie przepisy Ustawy PZP oraz przepisy Ustawy KC.

Zatwierdził:

Dyrektor SP ZOZ Państwowego Szpitala dla  
Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Rybniku:  
Andrzej Krawczyk

.....

ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

Lp.	Nazwa Załącznika
1.	Załącznik nr 1 - Formularz asortymentowo - cenowy
2.	Załącznik nr 2 - Formularz oferty
3.	Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
4.	Załącznik nr 4 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
5.	Załącznik nr 5 – Oświadczenie dotyczące posiadania zezwoleń
6.	Załącznik nr 6 - Oświadczenie w sprawie przynależności do tej samej grupy kapitałowej
7.	Załącznik nr 7 – Oświadczenie w sprawie spełnienia wymagań oraz dopuszczenia do obrotu
8.	Załącznik nr 8 - Wzór umowy

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 1 – Materiały medyczne

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta*	Nazwa handlowa/ numer katalogowy*
1.	Igły iniekcyjne j.u.0,5x25, 0,5x40,06x25,06x30,07x30,07x40,0,8x40, 0,9x40 sterylne, cienkościenne o zwiększonym świetle pozwalającym na uzyskanie wyższych przepływów podczas iniekcji i pobierania leków, wykonane ze stali nierdzewnej, dobrze dopasowane do strzykawki, zaznaczone miejsce otwierania blistra. <b>Pakowane po 100 sztuk</b>	opak.	1200						
2.	Strzykawka trzyczęściowa typu Luer do insuliny pojemność 1ml. j.u. jałowa, zbudowana z przezroczystego cylindra i tłoku, dobrze dopasowanego do cylindra i uszczelniacza tłoka eliminującego martwą przestrzeń, wyposażona w kryzę ograniczającą wysuwanie, widoczną skalą, dołączona igłą iniekcyjną. <b>Pakowane po 100 sztuk</b>	opak.	60						
3.	Strzykawka dwuczęściowa 2 ml. typu Luer jednorazowego użytku z kolorowym tłokiem do łatwiejszego odczytu wypełnionej strzykawki, nie zawierająca lateksu, z widoczną skalą wykonana z polietylenu/polipropylenu z rozszerzoną skalą do 3 ml. <b>Pakowane po 100 sztuk.</b>	opak.	400						
4.	Strzykawka dwuczęściowa 5 ml. typu Luer jednorazowego użytku z kolorowym tłokiem do łatwiejszego odczytu wypełnionej strzykawki, nie zawierająca lateksu, z widoczną skalą wykonana z polietylenu/polipropylenu z rozszerzoną skalą do 6 ml. <b>Pakowane po 100 sztuk</b>	opak.	360						
5.	Strzykawka dwuczęściowa 10 ml. typu Luer jednorazowego użytku z kolorowym tłokiem do łatwiejszego odczytu wypełnionej strzykawki, nie zawierająca lateksu, z widoczną skalą wykonana z polietylenu/polipropylenu z rozszerzoną skalą do 12 ml. <b>Pakowane po 100 sztuk</b>	opak.	200						
6.	Strzykawka dwuczęściowa 20 ml. typu Luer jednorazowego użytku z kolorowym tłokiem do łatwiejszego odczytu wypełnionej strzykawki, nie zawierająca lateksu, z widoczną skalą wykonana z polietylenu/polipropylenu z rozszerzoną skalą do 24 ml. <b>Pakowane po 80 sztuk</b>	opak.	200						

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZp.LAp.133.2.2016

7.	Strzykawka 100 ml j.u. z końcówką do cewnika z dołączonym łącznikiem typu Luer posiadająca tłok z elastycznym uszczelnieniem zapewniający płynny przesuw, czytelną i trwałą skalę co 2ml, opakowanie jednostkowe typu blister-pack	szt.	500						
8.	Przyrząd do przetaczania krwi z odpowietrznikiem typu o/z, komora kroplowa o dł. nie mniejszej niż 9 cm. Opakowanie papierowo-foliowe	szt.	600						
9.	Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych z elastyczną komorą o długości min. 50 mm, igła biorcza wyposażona w szczelny zamykany zapowietrznik wtopiony w komorę kroplową filtr płynu o średnicy oczek 15um, dren o długości 150 cm, z rolkowym regulatorem przepływu umożliwiającym dokładne ustawienie prędkości infuzji, sterylizowany EO. <u>Wolny od ftalanów</u> Opakowanie folia-papier	szt.	20 000						
10.	Kieliszki do leków, plastikowe, j.u. <b>x 75</b> sztuk, podziałka dookoła kieliszka, skala do 30ml z przykrywką do podawania leków płynnych	opak.	1 200						
11.	Kieliszki do leków, plastikowe, j.u. <b>x 75 sztuk</b> , podziałka dookoła kieliszka, skala do 30ml	opak.	10 000						
12.	Szpatułki drewniane opakowanie tekturowe <b>a 100 sztuk</b>	opak.	150						
13.	Pojemnik na mocz z portem bocznym o pojemności <u>2000 ml-2500 ml</u>	szt.	100						
14.	Sterylny worek na mocz z odpływem o poj 2000ml z zastawką antyreflukcyjną i kranikiem spustowym typu "T"	szt.	2 000						
15.	Zgłębnik żołądkowy jednorazowy wykonany z nietoksycznego PCV nr 16Fr/Ch 18Fr/Ch (po 50%) dł 100 cm	szt.	200						
16.	Aparat do pobierania leków z butelek z filtrem bakteryjnym 0,45 µm o standardowym kołcu i z wbudowaną antyzwrotną zastawką zapobiegającą wyciekaniu leku oraz nieruchomą osłonką portu typu Luer Lock	szt.	1000						
17.	Igła sterylna do jednorazowego stosowania do podawania insuliny do wstrzykiwacza 0,25 x 8 mm. <b>Opakowanie a 100 sztuk</b>	opak.	360						
18.	Igła do pobierania leków typu Luer-Lock, ostrze pencil point, rozmiar 18 G	szt.	6 000						
19.	Sterylna penseta plastikowa jednorazowego użytku	szt.	400						
20.	Staza z automatycznym mechanizmem zwalniającym, obsługiwana jedną ręką. Po naciśnięciu przycisków bocznych, konektor automatycznie odskakuje. Możliwość prania w 90°C	szt.	80						
21.	Sterylna ostrza do skalpela jednorazowego nr 11 ze stali węglowej, <b>Opakowanie 100 sztuk</b> zabezpieczone dodatkowo przezroczystą folią ochronną, na każdym opakowaniu jednostkowym rysunek ostrza w skali 1:1	op.	12						
22.	Trzonki do ostrzy do skalpela z poz. 21	szt.	12						
23.	Maseczka chirurgiczna niejałowa z usztywnieniem trójwarstwowa, do wyboru na gumki lub troczki niepyłące, zgodnie z obowiązującymi przepisami, klasyfikacja IIR, wymagane oświadczenie producenta	szt.	3000						



Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZp.LAp.133.2.2016

24.	Półmaska ochronna klasy FFP 2 lub wyższej do ochrony przed aerozolami ciekłymi i stałymi np. prątkami gruźlicy i AH1N1, spełniająca wymagania odporności na płyny, z możliwością stosowania w sytuacjach gdy koncentracja zanieczyszczenia nie przekracza 10xNDS	szt.	120						
25.	Maska tlenowa z drenem o długości co najmniej 200 cm, dobrze przylegająca do twarzy, j.u. wykonana z medycznego bezbarwnego i bezzapachowego PCV, z zaciskiem na nos oraz z gumką naokoło głowy	szt.	120						
26.	Maska tlenowa z drenem o długości co najmniej 200 cm zakończonym uniwersalnym łącznikiem, dobrze przylegająca do twarzy, j.u. wykonana z medycznego bezbarwnego i bezzapachowego PCV, z zaciskiem na nos oraz z gumką naokoło głowy wyposażona w nebulizator o poj min 5 ml ;	szt.	100						
27.	Cewnik do odsysania z dwoma naprzemianległymi otworami bocznymi oraz jednym centralnym, zapewniające zoptymalizowanie ciągów ssania	szt.	400						
28.	Cewnik do podawania tlenu z miękką silikonową lub wykonaną z miękkiego elastycznego PCV końcówką donosową	szt.	250						
29.	Cewnik Foley Ch 12-26 j.u, sterylny, pakowany pojedynczo, silikonowany, balon 5-15ml. Na opakowaniu jednostkowym powinny znajdować się następujące informacje: rozmiar cewnika, nazwa producenta, data ważności, nr serii oraz opis w języku polskim.	szt.	1200						
30.	Zatyczka do cewników moczowych	szt.	200						
31.	Cewnik Nelaton Ch 08-22, sterylny, elastyczny. Na opakowaniu wyraźnie widoczne: rozmiar cewnika, nazwa producenta, data ważności, nr serii oraz opis w języku polskim	szt.	300						
32.	Rurka ustno-gardłowa Guedel nr 1,2,3, z kolorowym znacznikiem, sterylna, pakowana pojedynczo, opakowanie z widoczną datą ważności, nazwą producenta oraz podanym rozmiarem	szt.	150						
33.	Rurka intubacyjna sterylna (w rozmiarze 7-20 % oraz w rozmiarach 8 i 9 po 40% ilości), z mankietem śr. 2,5-9,0 mm, wykonana z medycznego PCV, mankiet niskociśnieniowy, linia widoczna w promieniach RTG, z rozmiarem umieszczonym dodatkowo na baloniku kontrolnym.	szt.	100						
34.	Sterylna prowadnica do rurek intubacyjnych wykonana z aluminium pokrytego PCV przeznaczona do stos podczas wymiany rurek intubacyjnych; posiadająca na wyrobie nadruk z wartością rozmiaru i średnicy, pakowana pojedynczo w opakowanie typu papier/folia nr 10 i 14 po 50 %	szt.	50						
35.	Sterylnie koreczki do kaniuli dożylnych Luer Lock Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga aby koreczki do kaniul posiadały trzpień poniżej jego krawędzi	szt.	30 000						

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZp.LAp.133.2.2016

36.	<p>Kaniula dożylna <i>typu bezpiecznego</i>, ze specjalnym wycięciem zapewniającym natychmiastową wizualizację wypływu krwi w cewniku <b>G 22</b>(0,9 x 25), przepływ 36 ml/min</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-cewnik wykonany z biokompatybilnego PUR, materiał cewnika(sztynny przed wprowadzeniem) mięknie po wprowadzeniu do żyły pod wpływem naturalnego ciepła pacjenta ,</li> <li>cewnik widoczny w RTG(6 pasków radiocieniujących)</li> <li>- samozamykający się korek portu głównego</li> <li>-zabezpieczenie ostrza schowane w korpusie kaniuli, aktywowane po całkowitym usunięciu igły z cewnika</li> <li>- komora wypływu w porcie głównym wyposażona w filtr hydrofobowy</li> <li>-ostra igła z 3-płaszczyznowym ścięciem typu back-cut</li> <li>-sterylizowana tlenkiem etylenu</li> </ul>	szt.	10 000						
37.	<p>Kaniula dożylna <i>typu bezpiecznego</i>, ze specjalnym wycięciem zapewniającym natychmiastową wizualizację wypływu krwi w cewniku <b>G 20</b>(1,1 x 32), przepływ 65 ml/min</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-cewnik wykonany z biokompatybilnego PUR, materiał cewnika (sztywny przed wprowadzeniem) mięknie po wprowadzeniu do żyły pod wpływem naturalnego ciepła pacjenta, cewnik widoczny w RTG (6 pasków radiocieniujących)</li> <li>- samozamykający się korek portu głównego</li> <li>-zabezpieczenie ostrza schowane w korpusie kaniuli, aktywowane po całkowitym usunięciu igły z cewnika</li> <li>- komora wypływu w porcie głównym wyposażona w filtr hydrofobowy</li> <li>-ostra igła z 3-płaszczyznowym ścięciem typu back-cut</li> <li>-sterylizowana tlenkiem etylenu</li> </ul>	szt.	10 000						
38.	<p>Kaniula dożylna <i>typu bezpiecznego</i>, ze specjalnym wycięciem zapewniającym natychmiastową wizualizację wypływu krwi w cewniku <b>G 18</b>(1,3 x 45), przepływ 95 ml/min</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-cewnik wykonany z biokompatybilnego PUR, materiał cewnika(sztynny przed wprowadzeniem) mięknie po wprowadzeniu do żyły pod wpływem naturalnego ciepła pacjenta ,</li> <li>cewnik widoczny w RTG(6 pasków radiocieniujących)</li> <li>- samozamykający się korek portu głównego</li> <li>-zabezpieczenie ostrza schowane w korpusie kaniuli, aktywowane po całkowitym usunięciu igły z cewnika</li> <li>- komora wypływu w porcie głównym wyposażona w filtr hydrofobowy</li> <li>-ostra igła z 3-płaszczyznowym ścięciem typu back-cut</li> <li>-sterylizowana tlenkiem etylenu</li> </ul>	szt.	500						
39.	<p>Przyrząd do infuzji z dodatkowym, bezigłowym portem do podawania bolusów, dla pacjentów z nadaktywnością ruchową. <b>Bez ftalanów.</b></p>	szt.	50						

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZp.LAp.133.2.2016*

40.	Sterylna silikonowa maska krtaniowa jednorazowego użytku Rozmiar 4 i 5 po 50 %.	szt.	10						
41.	Łyżki plastikowe do laryngoskopu pasująca do rękojeści z zielonym kodem barwnym (green line) Rozmiar 3 i 4 po 50 %	szt.	50						
42.	Rękojeść do laryngoskopu	szt.	1						
43.	Strzykawka <b>typu bezpiecznego bez igły</b> z końcówką luer-lock, posiadająca mechanizm umożliwiający schowanie igły w cylindrze po użyciu oraz zabezpieczenie przed ponownym użyciem strzykawki. Z czytelną i trwałą czarną skalą pomiarową, podwójnym uszczelnieniem tłoka, nazwą własną umieszczoną pod skalą na cylindrze, sterylizowana EO. <b>Bez lateksu</b> (informacja na opakowaniu jednostkowym), mankietem foliowym z przetłoczeniami ułatwiającymi otwieranie opakowania. Pojemność 3ml 50% i 5 ml (po 50% ) . <b>Opakowanie x 100 sztuk</b>	op	10						
Razem									

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaofiarowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
*Pieczętka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 2 – Worki mikcyjne

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta*	Nazwa handlowa/ numer katalogowy*
1.	Worek mikcyjny (35x15)- jednorazowy, szczelnie zamykany (torba foliowa + wkładka pochłaniająca zapach i ciecz, nie mniej niż 500 ml) przeznaczony dla mężczyzn do oddawania moczu	szt.	300						
2.	Jednorazowy , szczelnie zamykany system (torba foliowa + wkładka pochłaniająca zapach i ciecz; nie mniej niż 500 ml) o wymiarach 40 x 60 cm, przeznaczony do wyściełania basenów wielokrotnego użytku	szt.	200						
3.	Nakładka na deskę sedesową chroniąca przed drobnoustrojami znajdującymi się na desce, zapewniająca bezpieczeństwo podczas korzystania z toalety, (rozpuszcza się jak papier toaletowy). <b>Opakowanie x 200 sztuk</b>	op	300						
Razem									

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaofertowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
Pieczęć i podpis osoby/ób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 3 - Myjki

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta*	Nazwa handlowa/ numer katalogowy*
1.	Myjka wykonana w 100% z włókien poliestrowych <b>lub podkładów watinowych</b> nasączonych mydłem o naturalnym pH , rozmiar 12cm x 20 cm <b>lub 24,5cm x 16,5cm</b> , gramatura 150 g <b>dopuszcza się gramaturę 100g i 90 g.</b>	szt.	20 000						
Razem									

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
Pieczęć i podpis osoby/ób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 4 - Manometr

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta*	Nazwa handlowa/ numer katalogowy*
1.	Manometr zegarowy do pomiaru ciśnienia z metalową kłamrą i stetoskopem w komplecie, z rękawem z materiału do dezynfekcji, (gdzie część wewnętrzna mankietu jest gumowa nie plastikowa!) na przedramię na rzep	szt.	100						
				Razem					

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
Pieczęć i podpis osoby/ób upoważnionej/yh  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 5 – Paski do glukometru

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta*	Nazwa handlowa/ numer katalogowy*
1.	Paski do glukometru iXell x 50 sztuk	op	300						
Razem									

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
 Pieczęć i podpis osoby/ób upoważnionej/ych  
 do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 6 – Rękawice

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta*	Nazwa handlowa/ numer katalogowy*
1.	Rękawice foliowe, moletowane, -zarejestrowane jako wyrób medyczny. <b>Opakowanie a 100 sztuk</b>	op	600						
2.	Rękawice chirurgiczne sterylne z naturalnego lateksu, AQL mniejszy bądź równy 1,5 o niskiej zawartości protein lateksowych (poniżej 70 ug/g), pudrowane, sterylizowane, z rolowanym mankietem, gładkie, z teksturą tylko na wewnętrznej części dłoni lub na całej powierzchni dłoni <b>Rozmiary 7; 7,5 ; 8; 8,5</b>	para	1000						
3.	Rękawice nitylowe teksturowane bezpudrowe, teksturowane na opuszkach palców, o grubości: palec: min. 0,14 mm, dłoń: 0,08, mankiet: 0,06. <b>Rozmiar S,M, L, XL,</b> <u>Zarejestrowane jako wyrób medyczny</u> posiadający właściwości środka ochrony indywidualnej, chroniące użytkowników przed działaniem chemikaliów i/lub mikroorganizmów, <u>bez ftalanów</u> oraz innych substancji mogących zanieczyścić żywność. Hypoalergiczne. <b>Opakowanie a 100 sztuk</b>	opak	10 800						
4.	Rękawice winylowe diagnostyczne bezpudrowe, białe, zapewniające bezpieczeństwo poprzez nieobecność dziur, oraz zabezpieczające przed wzajemnym zakażaniem i zanieczyszczeniem zarówno pacjenta jak i użytkownika, <u>nie zawierające DOP</u> <b>Rozmiar S,M,L,XL.</b> <b>Opakowanie a 100 sztuk</b>	opak	600						
				Razem					

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
Pieczęć i podpis osoby/ób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy



(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 7 – Opatrunki

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta*	Nazwa handlowa/ numer katalogowy*
1.	Gaza opatrunkowa bawełniana niewyjałowiona 13-niktowa 90cm*+/- 5 cm	mb	24 000						
2.	Kompresy włókninowe jałowe** 5 x 5cm x 3szt. w opakowaniu jednostkowym papier-folia o gramaturze 30g/m <sup>2</sup>	op.	105 000						
3.	Kompresy włókninowe jałowe**10 x 10 cm x 3 szt. w opakowaniu jednostkowym papier-folia o gramaturze 30g/m <sup>2</sup>	op.	47 500						
4.	Siatkowy rękaw opatrunkowy zawierający w składzie włókna poliamidowe i poliuretanowe o dużej elastyczności do podtrzymywania opatrunków wszelkiego rodzaju i wielkości szczególnie na stawach, zaokrąglonych powierzchniach ciała, przepuszczający powietrze, odporny na działanie tłuszczu i potu, który można wyjaławiać Nr 2 (na dłoń i stopę)x 25 m*	szt.	2						
5.	Siatkowy rękaw opatrunkowy zawierający w składzie włókna poliamidowe i poliuretanowe o dużej elastyczności do podtrzymywania opatrunków wszelkiego rodzaju i wielkości szczególnie na stawach, zaokrąglonych powierzchniach ciała ,przepuszczający powietrze, odporny na działanie tłuszczu i potu, który można wyjaławiać Nr 4 (na głowę) x 25 m*	szt.	4						
6.	Chusta trójkątna bawełniana	szt.	20						
7.	Lignina płyty 40 cm x 60 cm (+/-5 cm)	kg	1 200						
8.	Opaska dziana 4m x 10cm <b>pakowana pojedynczo</b>	szt.	25 000						
9.	Opaska elastyczna tkana z zapinką 4m x 15cm pakowana <b>pojedynczo</b>	szt.	500						
10.	Przylepiec hypoalergiczny <b>włókninowy</b> z klejem hypoalergicznym <b>5m x 2,5cm</b>	szt.	2 200						
11.	Przylepiec hypoalergiczny <b>tkaninowy</b> z klejem hypoalergicznym <b>5m x 5cm bez opatrunku</b>	szt.	2 400						

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZp.LAp.133.2.2016

12.	<b>Plaster tkaninowy z opatrunkiem</b> włókninowym pokryty hipoalergicznym klejem posiadający folię zabezpiecz., warstwę chłonną przed przywieraniem <b>5mx6cm</b>	szt.	375						
13.	Hypoalergiczny przylepiec zastępujący nici chirurgiczne, do nieinwazyjnego zamykania małych ran i nacięć chirurgicznych, wykonany z pasków włókniny pokryty hipoalergicznym klejem poliakrylowym przepuszczający powietrze i parę wodną o wymiarach <b>6 x 100 mm x 10</b>	op. x 50 szt	10						
14.	<b>Jałowy hypoalergiczny opatrunek</b> włókninowy z klejem hipoalergicznym <b>do mocowania kaniuli</b> 72mm x 51mm x 1szt. lub 80mm x 60mm x 1szt. z dodatkową podkładką pod skrzydełka kaniuli	op. x 50 szt.	360						
15.	Hypoalergiczny przylepiec z włókniny pokryty klejem hipoalergicznym <b>do mocowania całej powierzchni opatrunku</b> , przepuszczający parę wodną i powietrze nie absorbuje promieni Rontgena o wymiarach 15 cm x 10 m x 1 rolka	szt.	100						
16.	Hypoalergiczny plaster z opatrunkiem z folii polietylenowej <b>odporny na wodę</b> z klejem kauczukowym lub akrylowym o wymiarach 10 cm x 6 cm x 1 sztuka, <b>lub 9 x 15cm x 1 sztuka, lub 10cm x 9cm x 1sztuka, lub 6cm x 7cm x 1sztuka, lub 10 x 10 cm x 1sztuka</b>	szt.	120						
17.	Hypoalergiczny przylepiec przezroczysty z porowatej folii , dający się łatwo dzielić wzdłuż i w szerz o wymiarach 2,5cm x 5 m	szt.	300						
18.	Jałowe serwety nieprzylepne (2-warstwowe z folią od spodu ) o wymiarach 50 x 50 cm	szt.	300						
19.	Wata opatrunkowa bawełniano-wiskozowa a 500g	kg	1 200						
				Razem					

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
*Pieczętka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 8 – Opatrunki przeciwoleżynowe 1

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta*	Nazwa handlowa/ numer katalogowy*
1.	Antybakteryjny chłonny jałowy opatrunek hydro włóknisty zawierający srebro jonowe , przesyty wzmocnionymi włóknami o działaniu bakteriobójczym o wymiarach <b>10cm x 10 cm</b>	szt	50						
2.	Opatrunek zbudowany z 3 hydrokoloidów do leczenia ran w środowisku wilgotnym do leczenia ran z martwicą suchą lub rozplywową, do ran płytkich i głębokich, z sygnalizatorem wskazującym moment zmiany opatrunku do aplikacji na piętę o wymiarach <b>18,5cm x 19,5 cm</b>	szt	50						
3.	Opatrunek zbudowany z 3 hydrokoloidów do leczenia ran w środowisku wilgotnym do leczenia ran z martwicą suchą lub rozplywową, do ran płytkich i głębokich, z sygnalizatorem wskazującym moment zmiany opatrunku do aplikacji na kość krzyżową o wymiarach <b>20,0cm x 22,5 cm</b>	szt	50						
4.	Sterylny żel hydrokoloidowy do leczenia ran głębokich suchych i sączących ,stymulujący aktywność makrofagów i pobudzający ziarninowanie do zaopatrywania ran z martwicą suchą lub rozplywową oraz ran skolonizowanych przez bakterie lub zagrożonych infekcją. Opakowanie <b>a 15 g</b>	szt	50						
5.	Sterylna pasta hydrokoloidowa do leczenia ran głębokich suchych i sączących ,stymulujący aktywność makrofagów i pobudzający ziarninowanie do zaopatrywania ran z martwicą suchą lub rozplywową oraz ran skolonizowanych przez bakterie lub zagrożonych infekcją. Opakowanie <b>a 30 g</b>	szt	20						

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZp.LAp.133.2.2016*

6.	Cienki samoprzylepny opatrunek hydrokoloidowy złożony z wewnętrznej (stykającej się z raną ) warstwy 3 hydrokoloidów i zewnętrznej - błony poliuretanowej. Półprzezroczysty z sygnalizatorem zmiany opatrunku , o pocienionych krawędziach. Stosowany bezpośrednio na ranę ( z małym , umiarkowanym wysiękiem) lub w kombinacji z innymi opatrunkami o wymiarach <b>10 x 10 cm</b>	szt	100						
7.	Cienki samoprzylepny opatrunek hydrokoloidowy złożony z wewnętrznej (stykającej się z raną ) warstwy 3 hydrokoloidów i zewnętrznej - błony poliuretanowej. Półprzezroczysty z sygnalizatorem zmiany opatrunku , o pocienionych krawędziach. Stosowany bezpośrednio na ranę(z małym , umiarkowanym wysiękiem ) lub w kombinacji z innymi opatrunkami o wymiarach <b>15 x 15 cm.</b>	szt	50						
Razem									

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaofertowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
*Pieczętka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 9 – Opatrunki przeciwoleżynowe 2

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta*	Nazwa handlowa/ numer katalogowy*
1.	Antybakteryjny jałowy opatrunek z maścią zawierającą srebro metaliczne o działaniu bakteriobójczym o wymiarach <b>10cm x 10 cm</b>	szt	500						
2.	Hydroaktywny opatrunek z maścią na bazie trójglicerydów do zaopatrywania ran chronicznych o wymiarach <b>10cm x 12 cm</b>	szt	300						
3.	Opatrunek hydrokoloidowy o specjalnie wykrojonym kształcie do wilgotnego opatrywania ran w okolicy krzyżowej o wymiarach <b>12cm x 18cm</b>	szt	100						
4.	Opatrunek hydrokoloidowy do wilgotnego opatrywania ran z wysiękiem od umiarkowanego do lekkiego o wymiarach <b>7,5cm x 7,5cm</b>	szt	100						
Razem									

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaofertowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
Pieczęćka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Pakiet 10 – Pieluchomajtki

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta*	Nazwa handlowa/ numer katalogowy*
1.	<p>Pieluchomajtki o anatomicznym kształcie z absorbentem moczu neutralizującym nieprzyjemny zapach</p> <p>-wykonane z laminatu w miejscach zbierania się moczu (krocze) i miękkiej włókniny w partii bioder , paroprzepuszczalne na całej pow.</p> <p>- z zapobiegającymi wypływowi kału i moczu zakładkami bocznymi o anatomicznym kształcie</p> <p>- chłonność w ml <b>min 2450 ml</b></p> <p>- obwód bioder <b>100-160</b> cm; rozmiar <b>3 ( L)</b></p> <p>- posiadające wskaźnik wilgoci</p> <p>- posiadające po 2 pary elastycznych , samoprzylepnych, wielokrotnego użytku pasków mocujących po każdej stronie</p> <p>-produkt posiadający certyfikat wydany przez niezależny instytut badawczy w zakresie chłonności i hipoalergicznosci</p>	sztuka	54 000						
2.	<p>Pieluchomajtki o anatomicznym kształcie <b>tzw nocne</b></p> <p>- z absorbentem moczu neutralizującym nieprzyjemny zapach - wykonane z laminatu w miejscach zbierania się moczu (krocze) i miękkiej włókniny w partii bioder , paroprzepuszczalne na całej pow.</p> <p>-z zapobiegającymi wypływowi kału i moczu z zakładkami bocznymi o anatomicznym kształcie</p> <p>-chłonność w ml <b>min 3000 ml</b></p> <p>-obwód bioder <b>100-160</b> cm; rozmiar <b>3 ( L)</b></p> <p>-posiadające wskaźnik wilgoci</p> <p>-posiadające po 2 pary elastycznych, samoprzylepnych, wielokrotnego użytku pasków mocujących po każdej stronie</p> <p>-produkt posiadający certyfikat wydany przez niezależny instytut badawczy w zakresie chłonności i hipoalergicznosci</p>	sztuka	6 480						

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia DZp.LAp.133.2.2016

3.	Pieluchomajtki o anatomicznym kształcie <i>tzw nocne</i> z absorbentem moczu neutralizującym nieprzyjemny zapach, wykonane z laminatu w miejscach zbierania się moczu (krocze) i miękkiej włókniny w partii bioder, paroprzepuszczalne na całej pow. z zapobiegającymi wypływowi kału i moczu z zakładkami bocznymi o anatomicznym kształcie. -chłonność w ml <b>min 3700 ml</b> , - obwód bioder <b>100-160</b> cm; rozmiar ( L), - posiadające wskaźnik wilgoci, -posiadające po 2 pary elastycznych, samoprzylepnych, wielokrotnego użytku pasków mocujących po każdej stronie. -produkt posiadający certyfikat wydany przez niezależny instytut badawczy w zakresie chłonności i hipoalergicznosci.	sztuka	1 680						
4.	Podkład chłonny z miękkiego puchu celulozowego o wym. 60x90 cm (+/- 3cm) -chłonności <b>1750 g</b> , (parametr potwierdzony przez niezależny instytut badawczy), -zewnątrzna folia nieprzepuszczalna dla płynów i zapobiegająca przesuwaniu się podkładu, zgrzewana na brzegach.	sztuka	43 200						
5.	Pianka do czyszczenia skóry silnie zabrudzonych części ciała przy dolegliwościach związanych z nietrzymaniem moczu i stolca bez użycia wody o właściwościach neutralizujących zapach -opakowanie a 400 ml , lub a 500 ml ( z odpowiednim przeliczeniem ilości)	ml	120 000						
				Razem					

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
Pieczętka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy

(Pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTY

NAZWA WYKONAWCY:

.....

FORMA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:

.....

ADRES:

.....

.....

POWIAT: .....

WOJEWÓDZTWO: .....

TEL.: ..... FAKS: .....

E-MAIL: .....

NIP: .....

REGON: .....

BANK/ NR KONTA: .....

DO (nazwa i siedziba Zamawiającego): SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Rybniku, ul. Gliwicka 33, 44-100 Gliwice

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są dostawy materiałów medycznych, opatrunków i pieluchomajtek dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Rybniku (DZp.LAp.133.2.2015) oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w SIWZ.

Pakiet 1 – Materiały medyczne

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena netto słownie	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 2 – Worki mikcyjne

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena netto słownie	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	



Pakiet 3 - Myjki

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena netto słownie	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 4 - Manometr

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena netto słownie	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 5 – Paski do glukometru

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena netto słownie	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 6 – Rękawice

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena netto słownie	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 7 – Opatrunki

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena netto słownie	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 8 – Opatrunki przeciwoleżynowe 1

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena netto słownie	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 9 – Opatrunki przeciwoleżynowe 2

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena netto słownie	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

Pakiet 10 – Pieluchomajtki

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena netto słownie	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

1. Oświadczam/my, że wybór mojej/naszej oferty prowadzi/nie prowadzi\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (jeżeli prowadzi, to Wykonawca wskazuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie prowadzi do jego powstania, oraz wskazuje ich wartość bez kwoty podatku)

.....

.....

2. Termin dostawy: ..... (słownie: .....) dzień/dni roboczy/robocze (nie później niż 3 dni robocze: minimalny termin dostawy - 1 dzień roboczy, maksymalny termin dostawy - 3 dni robocze) od momentu otrzymania przez Wykonawcę zamówienia.

3. Termin płatności: przelewem w ciągu 60 dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowej faktury (pod względem merytorycznym i formalnym) Zamawiającemu.

Termin realizacji umowy: od dnia obowiązywania umowy przez okres 12 miesięcy lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika nr 1 do SIWZ.

4. Termin ważności (przydatności do stosowania): nie krótszy niż 6 miesięcy, licząc od dnia dostawy do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej.

Jednocześnie oświadczamy, że:

5. Akceptuję/emy zawarte w SIWZ szczegółowe warunki postępowania przetargowego i nie wnoszę/imy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

6. Akceptuję/emy wzór/wzory umowy (Załącznik nr 8 do SIWZ) i w przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do jego/jego podpisania na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

7. Gwarantuję/emy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ.

8. Oświadczam/y, że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

9. Zapewniam/y, że ceny podane w ofercie nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy.

10. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.

11. Zastrzeżenie Wykonawcy:

Zgodnie z art. 8 ust. 3 Ustawy PZP Wykonawca zastrzega sobie, iż niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania (dołączone do oferty w osobnej kopercie):

.....

.....

12. Osoba/ami uprawnioną/y mi do kontaktowania się z Zamawiającym w sprawie realizacji niniejszego postępowania przetargowego jest/są:

.....

telefon/faks.....

13. Upoważnioną/y mi do reprezentowania mojej/naszej firmy jest/są następująca/e osoba/y:

IMIĘ I NAZWISKO:

WZÓR PODPISU:

.....

.....

.....

.....

14.Upoważnienie dla powyżej wskazanej/yh osoby/ób wynika z następującego/yh dokumentu/ów ..... który/e dołączam/y do oferty.

15.Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ....;
2. ....;
3. ....;
4. ....;
5. ....;
6. ....;
7. ....;
8. ....;
9. ....;
10. ....;

16.Oferta zawiera ..... kolejno ponumerowanych stron.

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
*Pieczętka i podpis osoby/ób upoważnionej/yh  
do reprezentowania Wykonawcy*

\* *niepotrzebne skreślić*

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów medycznych, opatrunków i pieluchomajtek dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku (DZp.LAp.133.2.2016)

W imieniu reprezentowanej przeze/przez mnie/nas firmy/Konsorcjum\* oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
*Pieczętka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy materiałów medycznych, opatrunków i pieluchomajtek dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku (DZp.LAp.133.2.2016)

Niniejszym oświadczam/y, iż na dzień składania ofert nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
*Pieczętka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANIA ZEZWOLEŃ

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy materiałów medycznych, opatrunków i pieluchomajtek dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku (DZp.LAp.133.2.2016)

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum\* oświadczam/y, iż obowiązujące przepisy prawa nie nakładają na mnie/nas obowiązku posiadania koncesji lub zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenia na prowadzenie składu konsygnacyjnego produktów leczniczych i zezwolenia na wytwarzanie produktów leczniczych (jeżeli Wykonawca jest wytwórcą) wydanych przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego.

Miejscowość ....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Pieczętka i podpis osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić

(Pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE  
W SPRAWIE PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów medycznych, opatrunków i pieluchomajtek dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Rybniku (DZp.LAp.133.2.2016)

W imieniu reprezentowanej przeze/przez mnie/nas firmy\*:

.....

.....

Oświadczam/y, że:

- 1) nie należę/ymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 33 z późn. zm.)\*,
- 2) należę/ymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 33 z późn. zm.) i w związku z powyższym, poniżej przedkładam/y listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej\*

Lp.	Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
Pieczęć i podpis osoby/ób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

(Pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ ORAZ DOPUSZCZENIA  
OFEROWANEGO PRODUKTU DO OBROTU NA TERENIE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy materiałów medycznych, opatrunków i pieluchomajtek dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Rybniku (DZp.LAp.133.2.2016)

oświadczam/y, że oferowany/e przedmiot/y zamówienia spełnia/ją wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz. 345 z późn. zm.).

oświadczam/y, że oferowany/e przedmiot/y zamówienia jest/są dopuszczony/e do obrotu na terenie Polski zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.)

Miejscowość ....., dnia ..... 2016 r.

.....  
*Pieczętka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy*



## PROJEKT UMOWY NR DZp.LAp.133.2.2016 – po zmianie z dnia 17.03.2016

zawarta w dniu ..... 2016 r. w Rybniku pomiędzy:

SP ZOZ Państwowym Szpitalem dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku, ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik, NIP 642-25-99-502, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach Wydział X Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000057601

reprezentowanym przez:

Dyrektora - Andrzeja Krawczyka

zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”,

a:

z siedzibą: .....

(NIP: ....., REGON: .....)

reprezentowanym/ą przez:

1. ....

2. ....

zwanym w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”;

### § 1

1. Na zasadach określonych w niniejszej umowie, zawartej po przeprowadzeniu postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) w procedurze właściwej dla zamówienia o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 w/w ustawy, Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający kupuje materiały medyczne, opatrunki i pieluchomajtki (dotyczy Pakietu/ów: ...) szczegółowo opisane pod względem rodzajowym i ilościowym w Załączniku nr 1, stanowiącym integralną część niniejszej umowy, za kwotę: netto: ..... PLN plus podatek VAT ..%, co daje kwotę brutto: ..... PLN (słownie: ..... złotych .../100), w tym:  
Pakiet ..... - kwota netto: ..... PLN plus podatek VAT ..%, co daje kwotę brutto: ..... PLN (słownie: ..... złotych .../100).
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu mniejszych ilości towaru niż podane w Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawcy, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, uzależniając swoją decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania niniejszej umowy. Z tego tytułu nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne roszczenia poza roszczeniem o zapłatę za już dostarczony towar. Niezrealizowana wartość pakietu nie może być większa niż 30% jego wartości.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości zamawianego towaru w obrębie asortymentu określonego w danym pakiecie w Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawcy, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, do kwoty określonej w ust. 1 niniejszego paragrafu, co nie będzie stanowić zmian postanowień umowy.
1. Oferowany przedmiot umowy posiada aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i stosowania w obszarze medycznym, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, oraz spełniać wymagania:
  - a) Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.)

- b) ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 345 z późn. zm.)

§ 2

1. Dostawy odbywać się będą na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego (wraz z rozładunkiem do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej) na każdorazowe wezwanie Zamawiającego w terminie ..... dnia/dni roboczego/roboczych od momentu otrzymania przez Wykonawcę zamówienia w godz. od 8:00 do 14:00 od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.  
„Rozładunek” oznacza wyładowanie towaru przez Wykonawcę z pojazdu dostawczego oraz złożenie go w pomieszczeniu magazynowym Apteki Szpitalnej w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, z zaznaczeniem, że czynności te odbywają się starannie.
2. Do poszczególnych dostaw Wykonawca dołączy dokumenty potwierdzające rodzaj, ilość i cenę towaru będącego przedmiotem dostawy. Fakturę VAT Wykonawca wystawia nie częściej niż raz w miesiącu. Fakturę VAT Wykonawca wystawia nie później niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano dostawy towaru.
3. Jeżeli termin dostawy wypada w dniu ustawowo wolnym od pracy lub poza godzinami pracy magazynu Apteki Szpitalnej, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie dostawy.

§ 3

1. Wykonawca gwarantuje stałość cen oferowanego towaru przez cały okres trwania umowy.
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany ceny brutto przedmiotu umowy wyłącznie w przypadku zmiany ustawowej stawki podatku VAT oraz zmian cen urzędowych, na podstawie pisemnego aneksu do niniejszej umowy pod rygorem nieważności.
3. Termin płatności Strony ustaliły na 60 (słownie: sześćdziesiąt) dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowej faktury (pod względem merytorycznym i formalnym) Zamawiającemu.
4. Opóźnienie przez Zamawiającego w terminie płatności nie większe niż 90 dni kalendarzowych nie daje Wykonawcy prawa do powstrzymania się z wykonywaniem dostaw objętych niniejszą umową.
5. Zamawiający będzie uprawniony do potrącenia z wynagrodzenia kar umownych naliczonych na podstawie § 8 umowy.
6. Należność będzie przekazywana na konto Wykonawcy przelewem na wskazany w fakturze rachunek bankowy.
7. Za datę płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Zapłata przez Zamawiającego należności za wykonane dostawy zostanie w pierwszej kolejności zaliczona przez Wykonawcę na poczet zaległego świadczenia głównego.

§ 4

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w następujących wypadkach i wysokościach:
  - 1) 10% wartości umowy brutto, określonej w § 1 ust. 1, w razie rozwiązania lub odstąpienia od umowy przez Wykonawcę bądź przez Zamawiającego z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
  - 2) 30% wartości umowy brutto, określonej w § 1 ust. 1, za zaprzestanie wykonywania obowiązków wynikających z umowy przez Wykonawcę z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego;
  - 3) 0,5% wartości umowy brutto, określonej w § 1 ust. 1, w przypadku nie dostarczenia towaru w terminie za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
  - 4) 5% wartości umowy brutto, określonej w § 1 ust. 1, w przypadku dostarczenia przez Wykonawcę towaru złej jakości;
  - 5) 10% wartości umowy brutto za naruszenie zakazu określonego w § 9 niniejszej umowy;
  - 6) 5% wartości umowy brutto, określonej w § 1 ust. 1, za naruszenie któregośkolwiek z innych obowiązków nałożonych niniejszą umową - za każde z naruszeń.

2. Jeżeli kara umowna z któregośkolwiek wymienionego w umowie tytułu nie pokrywa poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 5

1. Odstąpienie od umowy przez Zamawiającego może nastąpić jednostronnie w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o poniższych okolicznościach:
  - 1) w trybie określonym w art. 145 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych;
  - 2) w przypadku dwukrotnego dostarczenia przez Wykonawcę towaru złej jakości lub z opóźnieniem;
  - 3) jeżeli Wykonawca odmówi dostarczenia towaru Zamawiającemu z jakiegokolwiek przyczyny, po bezskutecznym upływie dodatkowego terminu wyznaczonego Wykonawcy dla podjęcia wykonania obowiązków umownych.
2. Z tego tytułu nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne inne roszczenia poza roszczeniem o zapłacenie za rzeczy już dostarczone Zamawiającemu.
3. Odstąpienie od umowy przez Wykonawcę może nastąpić jednostronnie do końca obowiązywania niniejszej umowy w przypadku opóźnienia przez Zamawiającego w płatności przekraczające 90 dni kalendarzowych po uprzednim powiadomieniu Zamawiającego.

§ 6

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot umowy z terminem ważności (przydatności do stosowania) nie krótszymi niż 6 miesięcy, licząc od dnia dostawy do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej.

§ 7

1. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych towaru lub niedoborów ilościowych, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o powyższym Wykonawcę. Reklamacje ilościowe zgłaszane będą do 5 dni roboczych od daty dostawy, a jakościowe do 20 dni roboczych od daty ujawnienia wad.
2. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia dostawy lub też dostarczenia towaru wolnego od wad, tożsamego pod względem jakościowym i ilościowym z towarem zamówionym, w terminie do **7 (siedmiu)** dni roboczych od momentu zgłoszenia braków i/lub wad przez Zamawiającego.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego towaru i żądania wymiany na towar spełniający wymogi umowy w przypadku:  
dostarczenia towaru niezgodnego z umową/zamówieniem, w tym m.in. dostarczenia towaru w niewłaściwych opakowaniach, dostarczenia towaru o jakości odbiegającej od parametrów określonych w umowie.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru dostarczonego z opóźnieniem.
5. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru i przywozu towaru podlegającego wymianie na własny koszt.

§ 8

1. Strony niniejszej umowy ustanawiają następujące osoby odpowiedzialne za prawidłową realizację umowy:
  - 1) ze strony Zamawiającego: Pani Barbara Kurzeja - tel. 32/43 28 262,
  - 2) ze strony Wykonawcy: Pan/Pani ..... - tel. ....
2. Strony zgodnie oświadczają, że niniejszą umową udzielają wymienionym powyżej osobom umocowania do bieżących kontaktów w sprawie realizacji umowy, w tym do przekazywania i odbierania dokumentów.

§ 9

1. Wykonawca nie może przenieść na inny podmiot obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
2. Przeniesienie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody podmiotu tworzącego Zamawiającego, udzielonej w trybie art. 54 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 10

Umowa obowiązuje od ..... r. przez okres 12 miesięcy tj. do dnia ..... lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika nr 1 do umowy.

§ 11

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz ustawy Kodeks Cywilny.

§ 13

Wszelkie spory związane z niniejszą umową będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Wykonawca

Zamawiający

.....

.....